



CITTÀ DI IGLESIAS

Settore II Socio Assistenziale e Culturale
Politiche sociali, giovanili e dell'integrazione

(fac simile domanda)

Al Comune di IGLESIAS
PEC: protocollo.comune.iglesias@pec.it
Sede

OGGETTO: DISPONIBILITÀ AD ACCETTARE BUONI SPESA EMESSA DAL COMUNE DI IGLESIAS (su)
DESTINATI ALLE FAMIGLIE IN DIFFICOLTÀ ECONOMICHE A CAUSA DELL'EMERGENZA COVID-19.

Il sottoscritto _____, nato a _____, il _____
residente a _____ cod. fiscale _____;
nella sua qualità di (titolare, gestore, legale rappresentante etc.)
_____ dell'attività commerciale di generi alimentari denominata
_____, ubicata in
IGLESIAS (CT) via _____, frazione
_____, tel. _____
partita I.V.A. _____ recapito telefonico
_____ e-mail _____ pec

consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

DICHIARA

la propria disponibilità ad accettare i "buoni spesa" che saranno emanati dal Comune di IGLESIAS per i cittadini che versano in gravi difficoltà economiche a causa dell'emergenza Covid-19, presso l'esercizio sopra indicato;

è consapevole che i relativi pagamenti saranno effettuati dal Comune di IGLESIAS (SU) entro trenta giorni dalla presentazione di relativa fattura a cui verrà allegato il buono spesa che il cittadino avrà consegnato al gestore al momento dell'acquisto.

DICHIARA

altresì:

- di rendersi disponibile a praticare ai soggetti destinatari dei buoni uno sconto pari al _____% (in lettere _____%) sull'importo complessivo della spesa effettuata;

- di essere informato, ai sensi del D.lgs. n. 196/03 sul trattamento dei dati personali, che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente in trattamenti necessari al procedimento connesso al presente avviso;

- che l'impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ in data _____ per l'attività di _____

- di essere in regola con il DURC;



CITTÀ DI IGLESIAS

**Settore II Socio Assistenziale e Culturale
Politiche sociali, giovanili e dell'integrazione**

- di essere in possesso dei requisiti di carattere generale previsti dal D. Lgs. n.50/2016;
- l'insussistenza delle cause di esclusione a contrarre con la P.A.
 - di disporre del seguente conto corrente dedicato sul quale ricevere gli accreditamenti delle somme dovute (indicare l'iban):

 - di consentire, per le finalità dell'avviso di accreditamento ed il relativo servizio/attività, il trattamento e la comunicazione dei dati ai sensi della vigente normativa.

IGLESIAS (SU, lì _____

Il dichiarante _____

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante.

LA PRESENTE ISTANZA DOVRÀ PERVENIRE ENTRO LE ORE 13:00 DI GIOVEDÌ 2 APRILE 2020
ALL'INDIRIZZO PEC: **protocollo.comune.iglesias@pec.it**